MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/59037/ FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		LAINIS		AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
2	<u> </u>							52						
3		 	<u>`</u>					53	,					
5)		·		54 55						
6			1/1	/				56	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
7			a /					57						
· 8				· .				58						
9 10		ļ	- ()	 				59						<u> </u>
11			()					60 61						
12			4	 		[62	-,- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
13	•		7					63						
14	···							64						
15 16	,			 		 		65					· ·	
17		 		 		 	l 	66 67						
18				 				68				· · · · · ·		
19								69						
20								70						
21 22				 	·····	ļ		71 72		 		 		
23		ļ		 		 		73				 	l	<u> </u>
24								74						
25		ļ		 				75						
26 27				 - 		 	<u> </u> -	7.6 77		<u> </u>				
28				 				78					 -	
29								79						
30								80						
31 32						 		81 82					 	
33							-	83					[
34								84						İ
35								85			-			
36				 		ļ		86		·	······	ļ		ļ <u>.</u>
38			····	 		٠	l -	87 88						
39					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	l -	89						
40								90	-					
41	<u> </u>			 		ļ	-	91						
42				 		 		92 93		<u> </u>		 	!	
44				 		<u> </u>	• -	93				 		
45								95				<u> </u>		
46								96						
47								97						
48 49				 		ļ		98 99				<u> </u>		
50				 	~	ļ		100				 		
TOTAL		JL.	2				T	OTAL						
IND. TOTAL		」 ,▼		」 ▼		▼		IND. OTAL] 🕶] 🔻
DEP.		4	12		—			DEP.	. 🖛		←		1	4
TOTAL CLAIMS			14					OTAL LAIMS						
PTO - 136	0 (REV. 11/0	4)									TMENT of C rademark O			